



فرم درخواست متقاضیان پذیرش بدون آزمون در مقطع کارشناسی ارشد
سال تحصیلی ۱۴۰۶-۱۴۰۵ دانشگاه علوم کشاورزی و منابع طبیعی ساری

مشخصات فردی داوطلب:

نام نام خانوادگی نام پدر تاریخ تولد
محل صدور کد ملی شماره شناسنامه
وضعیت نظام وظیفه محل تولد: استان شهرستان
شماره تماس ثابت کد تلفن شهرستان شماره تلفن همراه

وضعیت تحصیلی مقطع کارشناسی:

رشته تحصیلی:	تاریخ ورود به تحصیل: (روز/ماه/سال)
کد رشته تحصیلی:	
دانشگاه فارغ تحصیلی:	تاریخ فارغ التحصیلی: (روز/ماه/سال)
دانشگاه محل تحصیل:	
نوع دوره: معدل:	جزء بیست درصد برتر / ده درصد برتر بعدی
تعداد ترم‌های بعد از فارغ التحصیلی:	رتبه: تعداد هم ورودی‌ها:
تعداد کل واحدهای رشته فارغ التحصیلی:	سه چهارم واحدهای گذرانده تا پایان ترم ششم / هفتم: تعداد سه چهارم واحدهای گذرانده:

عنوان برگزیده علمی داوطلب:

گروه الف:

رتبه‌های اول تا سوم مرحله نهایی المپیاد علمی- دانشجویی/ دانشجوی نمونه کشوری/ رتبه‌های اول تا سوم جشنواره بین‌المللی خوارزمی، جوان خوارزمی، رازی، فارابی/ رتبه اول کشوری جشنواره دانشجویان مبتکر و نوآور بسیجی شاهد و ایثارگر

گروه ب:

دانشجویان ممتاز دوره کارشناسی پیوسته که حداکثر در مدت ۸ نیمسال دانش‌آموخته شوند و از لحاظ میانگین کل، جزو ۲۰ درصد برتر/ ۱۰ درصد بعدی در بین هم‌ورودی و هم‌رشته خود باشد.

اینجانب متعهد می‌شوم که کلیه اطلاعات درخواستی را با دقت و صداقت پاسخ داده و صحت آن را تایید می‌نمایم

امضا و تاریخ

اولویت اول رشته - گرایش:

اولویت دوم رشته - گرایش:

اولویت سوم رشته - گرایش:

آدرس و نشانی دقیق محل سکونت فعلی

این بخش توسط دانشگاه مقصد در مرحله نهایی تکمیل می‌گردد و نیازی به تکمیل توسط داوطلب نیست.

مشخصات رشته - گرایش مورد تأیید در مقطع کارشناسی ارشد:

کد - رشته محل انتخابی: رشته: دانشگاه:

مدیر تحصیلات تکمیلی دانشگاه محل پذیرش

تأیید رئیس امور استعدادهای درخشان

مهر و امضاء